

Pansement drainant à base d'alginate de calcium et particules hydrocolloïdes pour :

- ♦ La détersion et la cicatrisation des plaies fortement exsudatives
- ◊ L'hémostase des plaies aiguës ou chroniques hémorragiques

Urgosorb® compresses

Compresses sous emballage individuel stérile conditionnées en boîte

CODE	DIMENSIONS	PRÉSENTATION Nombre	GROUPAGE Nombre		
		UCD/Boîte	UCD	boîtes	
501667	Petit: 5 x 5 cm	10	120	12	
501663	Standard : 10 x 10 cm	10	80	8	
501670	Grand: $10 \times 20 \text{ cm}$	16	128	8	

Urgosorb® mèches

Mèches sous emballage individuel stérile conditionnées en boîte

CODE	DIMENSIONS	PRÉSENTATION Nombre	GROUPAGE Nombre	
		UCD/Boîte	UCD	boîtes
508282	5 x 30 cm	16	96	6

*URGO MEDICAL HEALING PEOPLE®

UrgoSorb







DESCRIPTION

COMPOSITION: Urgosorb® est un pansement stérile absorbant composé de fibres d'Alginate de Calcium et de particules hydrocolloïdes (Carboxyméthylcellulose), polymères d'origine naturelle connus pour leur fort pouvoir d'absorption et de gélification en milieu humide.

PRESENTATION: Urgosorb® se présente sous forme de compresse et de mèche sous conditionnement individuel prêt à l'emploi.

MODE DE STERILISATION : Radiostérilisé.

PROPRIETES

CICATRISATION:

- Urgosorb® est un pansement qui accélère la détersion par gélification de ses composants au contact des exsudats de la plaie. (Étude STEPS)
- Urgosorb® se retire facilement, même hydraté, sans douleur et d'un seul tenant.

HÉMOSTASE

• Par activation plaquettaire, **Urgosorb**® est un pansement favorisant l'hémostase primaire des plaies aiguës et chroniques présentant un saignement.

INDICATIONS

- Urgosorb® est destiné aux soins locaux des plaies moyennement à fortement exsudatives en phase de détersion et de bourgeonnement notamment : plaies post-chirurgicales (moignons d'amputations, cavités abcédées...), plaies chroniques (escarres de décubitus,
- Urgosorb® peut être utilisé sur des plaies présentant des signes cliniques d'infection, sous réserve d'une surveillance médicale appropriée.
- Urgosorb® mèche est destiné aux soins locaux des plaies cavitaires ou tunnellisées (escarres profondes, anfractueuses, sinus pilonidaux).

- Urgosorb® est également indiqué dans les plaies hémorragiques.
- Par activation plaquettaire, Urgosorb® favorise l'hémostase primaire des plaies aiguës
- Urgosorb® mèche est destiné aux soins locaux des plaies cavitaires hémorragiques.

CONTRE-INDICATIONS

- Méchage endo-nasal en chirurgie rhino-sinusienne.
- Plaque de nécrose sèche de l'escarre,
- · Brûlures profondes

CONSEILS D'UTILISATION

MODE D'EMPLOI

- Préparation de la plaie :
 - Nettoyer la plaie selon les techniques habituelles. Bien sécher le pourtour de la plaie avec une compresse stérile.
- Application d'Urgosorb® compresse :
 - Choisir le format d'**Urgosorb**® de façon à couvrir la plaie avec un débord en peau saine de 1 à 2 cm.
 - Dans le cas de l'ulcère de jambe une humidification de la compresse en regard de la plaie avec une solution de sérum physiologique peut être réalisée.
 - La grande souplesse d'Urgosorb® lui permet de se conformer immédiatement à la surface de la plaie. Recouvrir Urgosorb® d'un pansement secondaire : double épaisseur de compresses et bande peu serrée ou sparadrap.
- Application d'Urgosorb® mèche:
 - Pour les plaies tunnelisées et profondes (escarres anfractueuses, sinus pilonidal) appliquer Urgosorb® mèche de façon lâche sans exercer de pression excessive.
 - En se gélifiant au contact des exsudats, Urgosorb® mèche se conformera aux parois de la cavité.
- · Suivi et renouvellement :
 - Urgosorb® compresse doit être changé lorsqu'il est saturé, notamment lorsque l'exsudat suinte à travers le pansement secondaire. La fréquence de renouvellement dépend de l'exsudation de la plaie : tous les jours en cas d'exsudats importants d'une plaie recouverte de débris fibrino-nécrotiques ou infectée à tous les 2 jours lors d'exsudat modéré d'une
 - Enlever le pansement secondaire. L'intégrité du pansement et du gel permettent un retrait facile d'Urgosorb® d'un seul tenant, sans fragmentation.
 - Dans l'ulcère de jambe, Urgosorb® peut être humidifié à l'aide de sérum physiologique pour en faciliter le retrait.
 - Urgosorb® mèche se retire également très facilement d'un seul tenant.

PRECAUTIONS D'EMPLOI:

- Non résorbable, **Urgosorb**® ne doit pas être utilisé comme une compresse chirurgicale implantable.
- Urgosorb® ne doit pas être utilisé sur les plaies peu exsudatives ni sur les brûlures du 3è degré.
- Ne pas utiliser en cas de détérioration du protecteur de stérilité.
- Ne pas associer **Urgosorb**® avec des solutions antiseptiques alcalines (incompatibilité physico-chimique).
- Ce pansement est à usage unique : la réutilisation d'un pansement à usage unique peut provoquer des risques d'infection.

STATUT REGLEMENTAIRE



Sicatriser avec vous, pour vous Fabricant: Laboratoires URGO

UrgoSorb

PROTOCOLE D'UTILISATION

DANS LA DÉTERSION DES PLAIES AU STADE DE NÉCROSE HUMIDE.

OBJECTIFTHÉRAPEUTIQUE

Accélérer la détersion de cette nécrose épaisse et adhérente aux plans profonds à l'aide d'un pansement composé de fibres d'alginate de calcium et de particules hydrocolloïdes: **Urgosorb**®.

APPLICATION D'URGOSORB®

- Lavage de la plaie au sérum physiologique.
- Séchage soigneux des berges.
- Choisir le format d' Urgosorb® compresse légèrement supérieur à la taille de la plaie sachant qu'un débord d'un à deux centimètres minimum en peau saine facilitera la préhension de la compresse lors de son renouvellement.
- Il est inutile de découper Urgosorb® compresse aux dimensions de la plaie.

RÉALISATION DU PANSEMENT

Urgosorb® compresse doit être recouvert d'un pansement secondaire :

- Double épaisseur de compresses sèches.
- Bande peu serrée ou sparadrap grande taille.

RENOUVELLEMENT DU PANSEMENT

Urgosorb® compresse sera renouvelé dès que l'exsudat apparaît au travers du pansement secondaire.

STADE ÉVOLUTIF	Fréquence de renouvellement
Nécrose humide en cours	tous les jours
de détersion	
Plaie fibrineuse	tous les 2 jours
moyennement exsudative	











Urgosorb® compresses et mèches

PROTOCOLE D'UTILISATION

ASPECT D'URGOSORB® COMPRESSE AU CONTACT DE LA PLAIE.

- Absorption des exsudats et gélification se sont effectuées strictement en regard de la plaie.
- Respect des berges de la plaie par absence de diffusion latérale de l'exsudat dans le pansement : pas de macération.



Le retrait d' **Urgosorb**® compresse laisse apparaître la partie gélifiée du pansement et les débris nécrotiques absorbés.

Dans tous les cas, le retrait d' **Urgosorb**® compresse s'effectue :

- D'un seul tenant.
- Sans fragmentation du gel.
- Sans résidus dans la plaie.

ASPECT DE LA PLAIE AU RETRAIT D'URGOSORB® COMPRESSE

- La couche superficielle de l'enduit nécrotique apparaît ramollie, liquéfiée
- Cet aspect est normal, et reflète l'efficacité d'Urgosorb® compresse en ramollissement-drainage de la nécrose.

PRÉPARATION DE LA PLAIE AVANT NOUVELLE APPLICATION

- La nécrose liquéfiée sera facilement éliminée à l'aide d'une compresse
 humide.
- Si la nécrose est suffisamment ramollie en profondeur, les manœuvres de détersion instrumentale en seront facilitées.
- Après lavage de la plaie et séchage des berges, un nouveau pansement Urgosorb® sera appliqué comme illustré précédemment jusqu'à disparition totale de l'enduit nécrotique.









